

購買代金繰上報告書

記号 999

報告日：令和4年10月25日

令和4年11月分

番号	氏名	購入番号	繰上種類	振込額（円）	振込予定日	備考
9999	共済 太郎	2018000997	全部・一部	1,328,462	21日	
9997	共済 次郎	2016000997	全部・一部	156,202	21日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
所属所合計	2 件			1,484,664		

上記のとおり報告します。

福岡県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長 〇〇市長
 〇〇 〇〇

- ※ この報告書は、振込月の10日までに提出してください。
(10日が土、日、祝日等の休日の場合は、その前日又は前々日までとなります。)
- ※ 必ず振込前に報告してください。(FAX可：092-641-5040)
- ※ 一部繰上の場合は、事前に共済組合で試算しますので、お問い合わせください。
- ※ 他の物資償還金と合わせて振り込む場合は、備考欄に「同日」と記入してください。

購買代金繰上報告書

記号 _____

報告日： 年 月 日

_____ 年 _____ 月分

番号	氏名	購入番号	繰上種類	振込額（円）	振込予定日	備考
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
所属所合計	件					

上記のとおり報告します。

福岡県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長 _____

- ※ この報告書は、振込月の10日までに提出してください。
(10日が土、日、祝日等の休日の場合は、その前日又は前々日までとなります。)
- ※ 必ず振込前に報告してください。(FAX可：092-641-5040)
- ※ 一部繰上の場合は、事前に共済組合で試算しますので、お問い合わせください。
- ※ 他の物資償還金と合わせて振り込む場合は、備考欄に「同日」と記入してください。